

DE L'ACCOMPAGNEMENT AU DIAGNOSTIC A L'INTERVENTION PRECOCE

Isabelle Bazin
Psychologue
Docteur en Psychologie

PRECOCITE DES INTERVENTIONS DES 18 MOIS ET ACCOMPAGNEMENT AU DIAGNOSTIC (Plan Autisme 3 – Fiche Action 2)

- Objectifs
 - Améliorer l'accès au diagnostic et l'accompagnement précoce des enfants avec autisme ou autres TED
 - Systématiser l'accompagnement de l'annonce du diagnostic
 - Développer, structurer et évaluer le repérage et les interventions très précoces, dès 18 mois

- Actions

1. Déployer le réseau national de repérage, de diagnostic et d'interventions précoces dès 18 mois
2. Etendre la mise en place de l'accompagnement du diagnostic précoce d'autisme dans toutes les régions
3. Compléter le réseau de prise en charge précoce



LE DIAGNOSTIC TARDIF ENCORE TROP FREQUENT

- Temps d'attente trop long
- Manque de lieux compétents

4 ANS

5 ANS

6 ANS

...

⇒ Début des interventions trop tardif

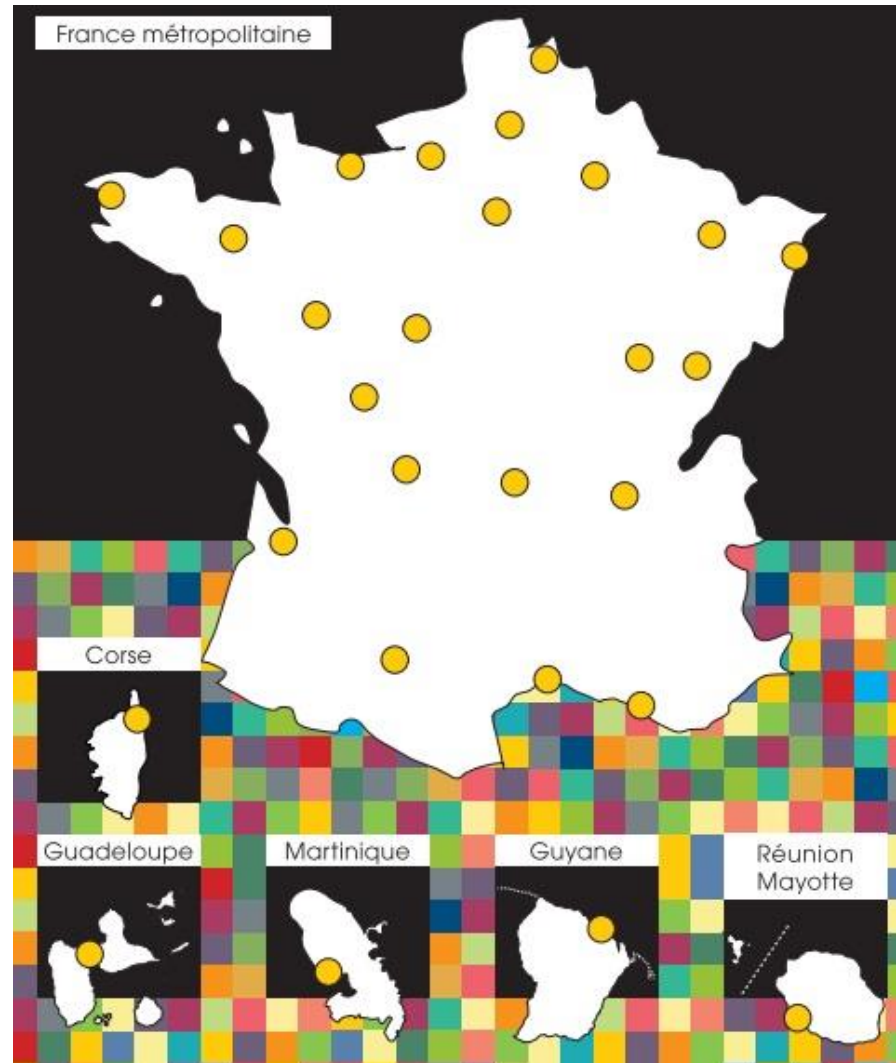
REPERAGE ET DIAGNOSTIC SUR 3 NIVEAUX

- Niveau 1 – Réseau d'Alerte : professionnels de la petite enfance, médecins libéraux, PMI
- Niveau 2 – Réseau Diagnostic « simple » : CAMSP, CMPP...
- Niveau 3 – Réseau Diagnostic Complexe : CEDA

Importance de développer le diagnostic de niveau 1 et 2

- Soulager les délais d'attente
 - Répartition sur le territoire vers des personnes et des lieux compétents
 - Sensibilisation au repérage précoce
 - Développer les outils de niveau 1 et former un maximum de personne du niveau 1 et 2

24 Centres Ressources Autisme en France



Les Antennes CRA en Rhône-Alpes

LES UNITÉS D'ÉVALUATION ET DE DIAGNOSTIC

Centre Leo Kanner

CHU de Saint-Etienne
Fédération de services de pédiatrie génétique et
de psychiatrie de l'enfant
42055 Saint-Etienne Cedex 2
Tél. : 04 77 12 79 96
Responsable : Dr Y.C. Blanchen

CEDA

Centre d'Évaluation et de Diagnostic de l'Autisme
Centre Hospitalier Le Vinatier, bât. 504
95, Boulevard Pinel - BP 300 39 - 69678 Bron Cedex
Tél. : 04 37 91 52 56
Responsables : Dr M. M. Geoffroy, Pr N. Georgioff

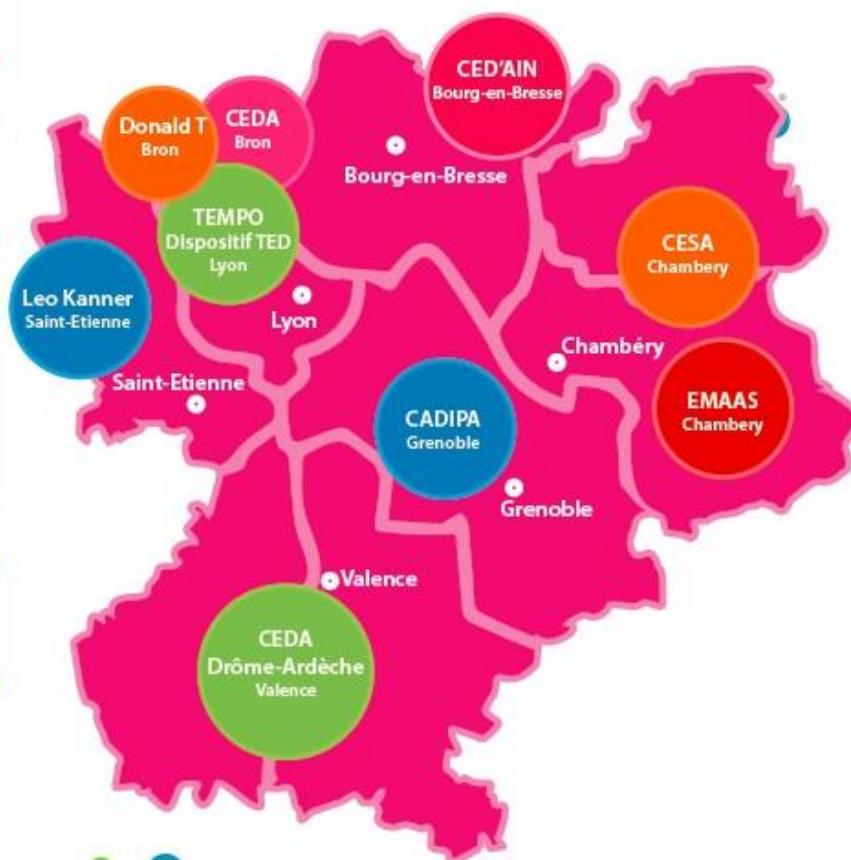
CONSULTATION D'ÉVALUATION DIAGNOSTIQUE

De l'Hôpital Saint-Jean de Dieu
Et
TEMPO

Unité d'accompagnement du diagnostic précoce
Centre Hospitalier Saint Jean de Dieu
290 Route de Vienne - 69373 Lyon Cedex 08
Tél. : 04 37 90 12 84
Responsables : Dr S. Manificat, Dr E. Rabain

Donald T

Unité d'évaluation et de formation au diagnostic
de l'adulte
Centre Hospitalier Le Vinatier, bât. 355
95, Boulevard Pinel - BP 300 39 - 69678 Bron Cedex
Tél. : 04 37 91 52 30
Responsable : Dr S. Tifaoui



CED'AIN

Centre d'Évaluation et de Diagnostic de l'Autisme
Centre Psychothérapique de l'Ain
14 rue de l'École - 01000 Bourg-en-Bresse
Tél. : 04 74 52 27 08
Responsable : Dr S. Louis

CESA

Centre d'Évaluation Savoyard de l'Autisme
CHS de la Savoie
BP 1126 Bassens - 73011 Chambéry Cedex
Tél. : 04 79 60 52 53
Responsable : Dr S. Cabrol

EMAAS

Equipe Mobile Autisme Adulte en Savoie
CHS de la Savoie
BP 1126 Bassens
Tél. : 04 79 60 32 45
Responsable : Dr M. Bolton

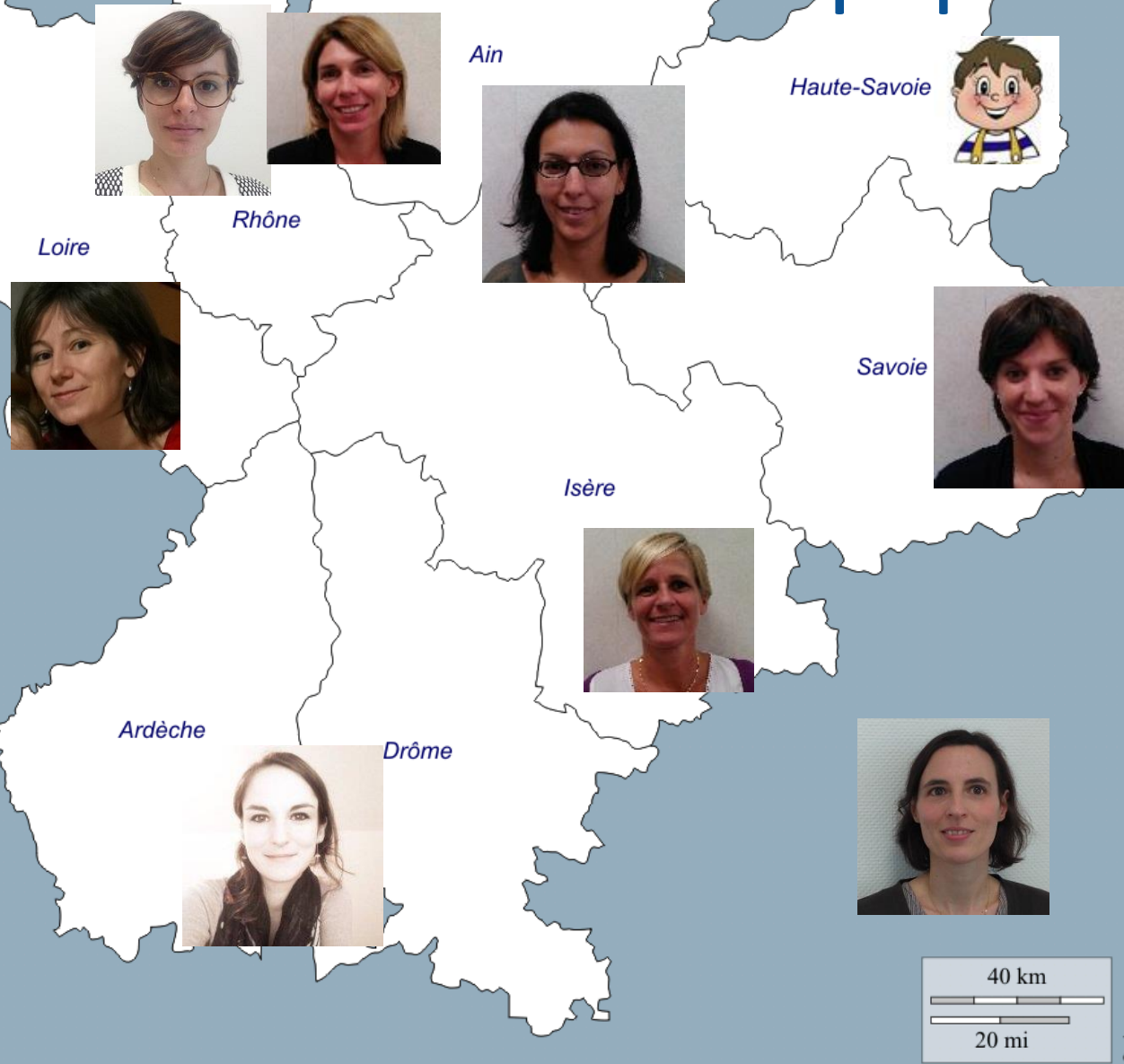
CADIPA

Centre Alpin de Diagnostic Précoce de l'Autisme
Centre Hospitalier Alpes Isère
BP 100 - 38521 Saint-Egrève Cedex
Tél. : 04 76 56 44 04
Responsable :

CEDA Drôme-Ardèche

Centre d'Évaluation et de Diagnostic de l'Autisme
Drôme-Ardèche
13-15 Rue Alfred de Musset
26 000 Valence
Tél. : 04 75 85 68 10
Responsable : Dr S. Cazé

Présentation des équipes





Signes Précoces



Entre 0 et 6 mois

- Rareté du sourire
- Regard peu présent
- Suspicion de surdité
- Absence de vocalisation
- Bébé trop mou ou trop raide

Entre 6 et 12 mois

- Ne réagit pas à son prénom
- Pas d'attention conjointe
- Pas de babillage
- Pas d'imitation dans la communication gestuelle
- Hyper ou hypofonctionnement sensoriel

Entre 12 et 24 mois

Ne pointe pas

Pas de jeux de faire-semblant

Absence d'imitation

Manipulation étrange d'objets

Mouvements inhabituels du corps



Consultation Diagnostique de 0 à 4 ans

- Courrier Médecin adresseur
- Consultation ORL
- Consultation Neuropédiatrique
- Consultation / Evaluation Psychologique

Première consultation

Entretien filmé avec les parents et l'enfant avec M-CHAT-R ou SCQ

01.	Si vous pointez un objet (un jouet ou un animal en peluche, par exemple) à l'autre bout de la pièce, est-ce que votre enfant le regarde?	Oui	Non
02.	Vous êtes-vous déjà demandé si votre enfant était sourd?	Oui	Non
03.	Votre enfant joue-t-il à "faire semblant"? (Par exemple , faire semblant de boire dans une tasse vide, prétendre parler au téléphone, nourrir sa poupée ou son animal en peluche)	Oui	Non
04.	Votre enfant aime-t-il grimper? (Par exemple , sur les meubles, dans les modules au parc, dans les escaliers)	Oui	Non
05.	Votre enfant fait-il des mouvements de doigts inhabituels près de ses yeux? (Par exemple , agiter ses doigts près de ses yeux)	Oui	Non
06.	Votre enfant pointe-t-il lorsqu'il demande quelque chose ou de l'aide? (Par exemple , pointer une collation ou un jouet hors de portée)	Oui	Non
07.	Votre enfant vous pointe-t-il les objets qu'il trouve intéressants? (Par exemple , un avion dans le ciel ou un gros camion dans la rue)	Oui	Non
08.	Votre enfant s'intéresse-t-il aux autres enfants? (Par exemple , est-ce qu'il regarde les autres enfants, leur sourit, va les voir?)	Oui	Non
09.	Votre enfant vous montre-t-il des objets en vous les amenant ou en les tendant dans le seul but de partager? (Par exemple , vous tendre une fleur, un jouet, une peluche)	Oui	Non
10.	Votre enfant réagit-il lorsque vous l'appellez par son nom? (Par exemple , est-ce qu'il lève son regard vers vous, parle ou babille, ou arrête ce qu'il était en train de faire en entendant son nom?)	Oui	Non
11.	Quand vous souriez à votre enfant, vous sourit-il en retour?	Oui	Non
12.	Votre enfant est-il troublé par les bruits quotidiens? (Par exemple , la musique forte ou l'aspirateur)	Oui	Non
13.	Votre enfant marche-t-il?	Oui	Non
14.	Votre enfant vous regarde-t-il dans les yeux lorsque vous lui parlez, que vous jouez avec lui ou que vous l'habillez?	Oui	Non
15.	Votre enfant tente-t-il d'imiter vos gestes? (Par exemple , les applaudissements, les signes de la main, les bruits étranges que vous faites)	Oui	Non
16.	Si vous tournez votre tête pour regarder quelque chose, votre enfant tourne-t-il aussi la tête pour trouver ce qui attire votre attention?	Oui	Non
17.	Votre enfant essaie-t-il d'attirer votre regard? (Par exemple , en cherchant des félicitations, en vous demandant de regarder ou de le regarder)	Oui	Non
18.	Votre enfant comprend-il lorsque vous lui demandez de faire quelque chose? (Par exemple , si vous ne pointez pas, votre enfant comprend-il "Mets le livre sur la chaise" ou "Amène-moi la	Oui	Non

Analyse vidéo avec la CARS-T

CARS-T

ÉCHELLE D'ÉVALUATION DE L'AUTISME INFANTILE

Eric SCHOPLER et col.

Traduction et adaptation française : Bernadette ROGÉ

CAHIER DE NOTATION

Nom

Date de l'examen Année Mois Jour

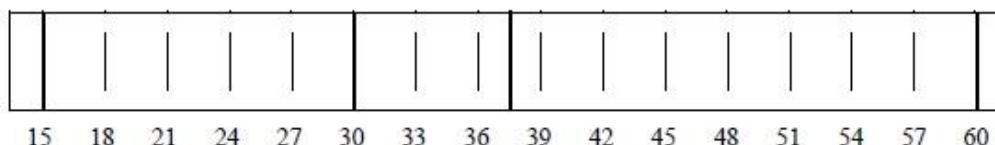
Date de naissance Année Mois Jour

Âge chronologique Année Mois

Examineur

SCORES AUX DIFFÉRENTES CATÉGORIES

I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	XIV	XV	SCORE TOTAL	



NON AUTISTIQUE

LÉGÈREMENT
À MOYENNEMENT
AUTISTIQUE

SÉVÈREMENT AUTISTIQUE

- I. Relations Sociales
- II. Imitation
- III. Réponses Emotionnelles
- IV. Utilisation du corps
- V. Utilisation des objets
- VI. Adaptation aux changements
- VII. Réponses visuelles
- VIII. Réponses auditives
- IX. Goût, Odorat, Toucher, Réponses et modes d'exploration
- X. Peur, Anxiété
- XI. Communication Verbale
- XII. Communication non-verbale
- XIII. Niveau d'activité
- XIV. Niveau et homogénéité du fonctionnement intellectuel
- XV. Impression Générale

Vidéo d'une Première Consultation



Suites de la première consultation

- Si pas TSA => Consultation Neuropédiatrique pour orientation vers le service concerné
- Si risque évident => Consultation Neuropédiatre + Psychologue pour Annonce Diagnostique et propositions d'orientation
- Si nécessité d'une évaluation complémentaire => ADOS-2 ou autres outils envisageables
- Si cas complexe => orientation vers Niveau 3

ADOS-2

Echelle d'Observation pour le Diagnostic de l'Autisme



- A. Langage et Communication
- B. Interactions Sociales Réciproques
- C. Jeu
- D. Comportements Stéréotypés et Intérêts Restreints
- E. Autres Comportements Anormaux

ADOS-2



Orientations suite au diagnostic

- Crèches (et autres lieux de socialisation de la petite enfance) + demande d'aide humaine si nécessaire
- CAMSP / CMP
- SESSAD
- UEM
- Libéraux
- ESS / demande AVS

Autres missions

- Sensibilisations au repérage précoce (CHU, PMI, Crèches...)



Les signes précoces de l'Autisme



Isabelle Bazin
Docteur en Psychologie
Consultations Diagnostic Précoce

Autres missions

- Sensibilisation / Formation à l'accueil des personnes TSA au sein du CHU (Médecins, Internes, Infirmières, Auxiliaires de Puériculture...)



Les Troubles du Spectre Autistique se définissent par : des difficultés d'interactions sociales, des difficultés de communication, et des comportements et intérêts restreints et stéréotypés



C'est à nous de nous adapter à l'enfant et pas à l'enfant de s'adapter à nous.

Le respect et la compréhension des différences et des difficultés de l'enfant, et l'adaptation demandée aux soignants, peuvent sembler parfois contraignantes pour l'organisation du service mais c'est le seul moyen de ne pas majorer l'angoisse de l'enfant et d'éviter les crises et l'agitation.

Optimisation des consultations

- Interrogez les parents et/ou les professionnels qui accompagnent l'enfant sur ses particularités (rituels, langage, compréhension, éléments rassurants)
- Expliquez tous les gestes que vous allez faire sur l'enfant afin que le parent puisse le préparer pendant le temps d'attente (qui doit être le plus court possible) et le rassurer pendant la consultation
- Demandez au parent s'il a un renforçateur qu'il pourra utiliser après chaque acte pour récompenser l'enfant
- Préparez la salle d'examen : pièce calme, avec le minimum de stimuli visuels et auditifs, l'absence de lumières vives
 - Ne forcez pas l'enfant à vous regarder
- Parlez lentement, avec des phrases courtes. Evitez l'ironie et les métaphores
- Dans la mesure du possible, utilisez des images ou dessinez ce que vous allez faire (utilisez aussi les ressources que vous possédez déjà comme les images de l'Association Sparadrap)



© DR - Association SPARADRAP



© DR - Association SPARADRAP



© DR - Association SPARADRAP



© DR - Association SPARADRAP

Les Troubles du Spectre Autistique se définissent par : des difficultés d'interactions sociales, des difficultés de communication, et des comportements et intérêts restreints et stéréotypés



C'est à nous de nous adapter à l'enfant et pas à l'enfant de s'adapter à nous.

Le respect et la compréhension des différences et des difficultés de l'enfant, et l'adaptation demandée aux soignants, peuvent sembler parfois contraignantes pour l'organisation du service mais c'est le seul moyen de ne pas majorer l'anxiété de l'enfant et d'éviter les crises et l'agitation.

Optimisation de l'hospitalisation

- Interrogez les parents et/ou les professionnels qui accompagnent l'enfant sur ses particularités (rituels, langage, compréhension, éléments rassurants)
 - Lui faire visiter le service et lui présenter les différents intervenants
- Sa chambre devra être calme (seul si possible), ne pas avoir trop de stimuli visuels et plutôt des objets connus et rassurants
- Adaptez vos explications en fonction du niveau de compréhension de l'enfant et non de son âge réel. Ne forcez pas l'enfant à vous regarder. Parlez lentement, avec des phrases courtes. Evitez l'ironie et les métaphores
 - Adaptez les repas qui lui sont servis
- Laissez-le regarder la télévision pendant les soins si le parent considère que ça peut l'apaiser
 - Les soins et consultations devront être expliqués à l'avance
 - Evitez au maximum de le toucher si cela n'est pas nécessaire
- Dans la mesure du possible, utilisez des images ou dessinez ce que vous allez faire (utilisez aussi les ressources que vous possédez déjà comme les images de l'Association Sparadrap)



1^{er} Rapport d'Activités

de sept. 2015 à sept. 2016

Origine des demandes	
Famille seule (ou accompagnée au niveau associatif)	6%
Ecole	9%
Professionnel libéral non médecin	3%
Equipe hospitalière	19%
Médecins libéraux	22%
PMI	25%
Service médico-social	16%

Nombre de demandes de bilans reçues au cours de l'année	
0 - 2 ans	10
2 - 3 ans	14
3 - 5 ans	12
Total	36

Délai d'attente moyen (en mois)	
Délai d'attente moyen entre la réception de la demande et le 1er rendez-vous	1 mois ½

Nombre d'enfants non TSA	Nombre d'enfants diagnostiqués TSA ou à risque	Nombre d'enfants en cours d'évaluation	Nombre d'enfants TSA ayant un suivi CAMSP, SESSAD ou Libéral	Nombre d'enfants TSA en cours de validation de leur dossier MDPH
33%	42%	19%	67%	33%

Développement sur d'autres secteurs hospitaliers ?

Rhône-Alpes devenue **Auvergne – Rhône-Alpes**

